

Тематика: Провиденс Файнэншл Политика помощи (благотворительной помощи) - Вашингтон	Номер полиса: PSJH RCM 002 WA	
Отдел: Управление циклом доходов	<input checked="" type="checkbox"/> Исправленный <input type="checkbox"/> Новые функции <input type="checkbox"/> Отзывы	Дата: 06/01/2022
Исполнительный спонсор: Кимберли Салливан, старший вице-президент директор по циклу доходов	Владелец полиса: Исполнительный директор по финансовому консультированию	
Утверждено: Старший вице-президент директор по налоговому циклу	Дата внедрения: 07/01/2022	

Провидение является католической некоммерческой организацией здравоохранения, руководствующейся приверженностью своей Миссии служения всем, особенно тем, кто беден и уязвим, своими основными ценностями сострадания, достоинства, справедливости, совершенства и честности, а также верой в то, что здравоохранение является правом человека. Философия и практика каждой больницы Провиденс заключается в том, что возникающие и необходимые с медицинской точки зрения медицинские услуги легко доступны для тех, кто находится в сообществах, которые мы обслуживаем, независимо от их платежеспособности.

РАЗМАХ:

Эта политика применяется к больницам Провиденс-Вашингтон («Провиденс») в штате Вашингтон, а также ко всем экстренным, срочным и другим необходимым медицинским услугам, предоставляемым больницами Провиденса в Вашингтоне (за исключением экспериментальной, следственной или плановой помощи). Список больниц Провиденса, на которые распространяется эта политика, можно найти в Списке покрытых объектов Приложения А.

Настоящая политика должна толковаться в соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса 1986 года с внесенными в него поправками. В случае коллизии между положениями таких законов и настоящей политикой, такие законы имеют преимущественную силу.

ЦЕЛЬ:

Целью этой политики является обеспечение справедливого, недискриминационного, эффективного и единообразного метода предоставления финансовой помощи (благотворительной помощи) имеющим на это право лицам, которые не в состоянии полностью или частично оплатить необходимые с медицинской точки зрения неотложные и другие больничные услуги, предоставляемые больницами Провиденса.

Целью этой политики является соблюдение всех федеральных, государственных и местных законов. Эта политика и программы финансовой помощи в настоящем документе составляют официальную Политику финансовой помощи («FAP») и Политику неотложной медицинской помощи для каждой больницы, принадлежащей, арендованной или управляемой Providence.

ПОЛИТИКА:

Providence будет предоставлять бесплатные или дисконтированные больничные услуги квалифицированным пациентам с низким доходом, незастрахованным и недостаточно застрахованным пациентам, когда способность оплачивать услуги является препятствием для доступа к необходимой с медицинской точки зрения неотложной и другой больничной помощи и не был идентифицирован альтернативный источник покрытия. Пациенты должны соответствовать квалификационным требованиям, описанным в этой политике, чтобы соответствовать требованиям.



Больницы Провиденса с выделенными отделениями неотложной помощи будут предоставлять, без дискриминации, помощь при неотложных медицинских состояниях (по смыслу Закона о неотложной медицинской помощи и труде) в соответствии с имеющимися возможностями, независимо от того, имеет ли человек право на финансовую помощь. Провидение не будет дискриминировать по признаку возраста, расы, цвета кожи, вероисповедания, этнической принадлежности, религии, национального происхождения, семейного положения, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или самовыражения, инвалидности, ветеранского или военного статуса или любого другого основания, запрещенного федеральным, государственным или местным законодательством при определении финансовой помощи.

Больницы Провиденса будут проводить неотложные медицинские осмотры и стабилизирующее лечение или направлять и переводить человека, если такой перевод является целесообразным в соответствии с 42 C.F.R 482.55. Провидение запрещает любые действия, практику приема или политику, которые будут препятствовать людям обращаться за неотложной медицинской помощью, например, разрешать деятельность по взысканию задолженности, которая препятствует оказанию неотложной медицинской помощи.

Список специалистов, подпадающих под действие ПРОВИДЕНС FAP: Каждая больница Провиденса будет конкретно определять список тех врачей, медицинских групп или других специалистов, предоставляющих услуги, которые охвачены и не охвачены настоящей политикой. Каждая больница Провиденса предоставит этот список любому пациенту, который запросит копию. Список провайдеров также можно найти в Интернете на веб-сайте Providence: www.providence.org.

Требования к финансовой помощи: Финансовая помощь предоставляется как незастрахованным, так и застрахованным пациентам и гарантам, если такая помощь соответствует этой политике и федеральным законам и законам штатов, регулирующим допустимые льготы для пациентов. Больницы Провиденса приложат разумные усилия, чтобы определить наличие или отсутствие стороннего покрытия, которое может быть доступно, полностью или частично, для ухода, предоставляемого больницами Провиденса, прежде чем направлять любые усилия по сбору средств на пациента. Если пациент или его гарант будет признан имеющим право на ретроактивное медицинское обслуживание в рамках программ медицинской помощи в соответствии с главой 74.09 RCW, больницы Провиденса будут оказывать помощь пациенту или гаранту с подачей заявки на такое покрытие. В финансовой помощи может быть отказано, если пациент или его гарант не прилагают разумных усилий для сотрудничества и оказания помощи больницам Провиденса в подаче заявки на такое покрытие. Больницы Провиденса не будут возлагать необоснованное бремя на пациента или гаранта во время процесса подачи заявки на финансовую помощь и ретроактивное покрытие, принимая во внимание любые физические, умственные, интеллектуальные или сенсорные недостатки или языковые барьеры, которые могут препятствовать способности ответственной стороны соблюдать процедуры подачи заявки. Пациенты, которые явно или категорически не имеют права на участие или были признаны неправомочными в течение предыдущих 12 месяцев для государственной или федеральной программы, не будут обязаны подавать заявку на такие программы для получения финансовой помощи.

Соответствующие балансы финансовой помощи включают, но не ограничиваются следующим: Самостоятельная оплата, сборы за застрахованных пациентов с покрытием из плана, в котором Providence не участвует, сострахование, франшиза и суммы доплаты, связанные с застрахованными пациентами. Франшиза и суммы сострахования, заявленные как безнадежный долг Medicare, будут исключены из отчетности о благотворительной помощи.

Пациенты, обращающиеся за финансовой помощью, должны заполнить стандартную заявку на финансовую помощь Providence, и право на получение финансовой помощи будет основано на финансовых потребностях на дату обслуживания или на дату подачи заявки, в зависимости от того, что указывает на меньшую сумму дохода и наибольшую финансовую потребность. Пациенты могут повторно обратиться за помощью, если их финансовое положение изменится, даже если предыдущая заявка была отклонена или одобрена частично. Будут предприняты разумные усилия для уведомления и информирования пациентов о наличии финансовой помощи путем предоставления информации во время приема и выписки, о письменных сообщениях, касающихся выставления счетов или сборов, в доступных для пациентов зонах выставления счетов или финансовых услуг, на веб-сайте больницы, путем устного

уведомления во время обсуждения платежей, а также о вывесках в стационарных и амбулаторных зонах большого объема, такие как госпитализация и отделение неотложной помощи. Переводы будут доступны на любом языке, на котором говорят более десяти процентов населения в зоне обслуживания больницы.

Обращение за финансовой помощью: Пациенты или гаранты могут запросить и подать Заявку на финансовую помощь, которая является бесплатной и доступной в министерстве Провиденция или следующими способами: информирование персонала финансовых служб пациентов во время или до момента выписки о том, что помощь запрашивается и подается с заполненной документацией; по почте или посещая www.providence.org, загрузка и подача заполненной заявки с документацией. Лицо, обращающееся за финансовой помощью, будет проходить предварительный скрининг, который будет включать в себя проверку того, исчерпал ли пациент или не имеет права на какие-либо сторонние источники оплаты.

Каждая больница Провиденса должна предоставить назначенный персонал для оказания помощи пациентам в заполнении Заявки на финансовую помощь и определении права на финансовую помощь Провиденса или финансовую помощь из финансируемых государством программ страхования, если это применимо. Услуги по устному переводу доступны для решения любых вопросов или проблем и оказания помощи в заполнении заявки на финансовую помощь.

Пациент или гарант, который может иметь право подать заявку на финансовую помощь, может предоставить Providence достаточную документацию для поддержки определения правомочности в любое время, узнав, что доход стороны падает ниже минимального FPL в соответствии с соответствующими федеральными и государственными правилами.

Провиденс признает, что определение права на получение пособия может быть сделано в любое время, узнав, что доход стороны ниже 200% федерального стандарта бедности. Кроме того, Провиденс может принять решение о предоставлении финансовой помощи исключительно на основе первоначального определения статуса пациента как неимущего лица. В этих случаях документация может не потребоваться.

Индивидуальное финансовое положение: Доход, определенные денежные средства и расходы пациента будут использоваться при оценке индивидуального финансового положения пациента. Providence будет запрашивать только такую информацию об активах, которая разумно необходима и легко доступна для определения существования, доступности и стоимости активов человека. Providence будет рассматривать и собирать информацию, связанную с такими активами, как того требуют Центры Medicare и Medicaid (CMS) для отчетности о расходах Medicare. Эта информация может включать в себя отчетность об активах, конвертируемых в наличные деньги и ненужных для повседневной жизни пациента. Денежные активы не должны включать в себя какой-либо капитал в основном месте жительства, пенсионные планы, отличные от планов 401 (k), любой предоплаченный договор захоронения или участок захоронения, любой полис страхования жизни стоимостью 10 000 долларов США или менее и одно автотранспортное средство, а также второе транспортное средство, если это необходимо для работы или медицинских целей, а также первые 10 000 долларов США денежных активов для семьи из двух человек, и либо 50% от оставшейся стоимости денежного актива, либо 1 500 долларов США на дополнительного члена семьи, в зависимости от того, что больше. Дубликаты форм верификации запрашиваться не будут. Для проверки денежных средств требуется только одна выписка по текущему счету. При отсутствии документации достаточно письменного и подписанного заявления от пациента или поручителя. Собранная информация об активах не будет использоваться для деятельности по сбору средств. Активы Monetary не будут использоваться для определения правомочности, если доход пациента или гаранта находится на уровне или ниже 300% от федерального стандарта бедности.

Квалификация дохода: Критерии дохода, основанные на федеральном уровне бедности (FPL), должны использоваться для определения права на бесплатный или льготный уход. Более подробную информацию см. в Приложении В.

Определения и одобрения: Пациенты получают уведомление об определении приемлемости FAP в течение 14 дней с момента подачи заполненной заявки на финансовую помощь и необходимой документации. Как только заявка получена, чрезвычайные усилия по сбору средств будут отложены до

тех пор, пока пациенту не будет отправлено письменное определение правомочности. Больница не будет определять право на получение помощи на основе информации, которую больница считает неверной или ненадежной.

Разрешение споров: Пациент может обжаловать решение о неподсудности финансовой помощи, предоставив соответствующую дополнительную документацию в больницу в течение 30 дней с момента получения уведомления об отказе. Все апелляции будут рассмотрены, и если пересмотр подтвердит отказ, письменное уведомление будет направлено гаранту и Государственному департаменту здравоохранения, где это необходимо и в соответствии с законом. Окончательный апелляционный процесс завершится в течение 10 дней с момента получения отказа больницей. Апелляция может быть направлена в Региональное деловое управление Провиденса, почтовый ящик 3268, Портленд, OR 97208-3395.

Предполагаемая благотворительность: Провидение может одобрить у пациента на благотворительную корректировку баланса его счета с помощью средств, отличных от полной заявки на финансовую помощь. Такие определения будут приниматься на предположительной основе с использованием признанного в отрасли инструмента финансовой оценки, который оценивает платежеспособность на основе общедоступных финансовых или других записей, включая, но не ограничиваясь, доходом домохозяйства, размером домохозяйства и кредитной и платежной историей.

Другие особые обстоятельства: Пациенты, которые имеют право на участие в программах, отвечающих требованиям FPL, таких как Medicaid и другие спонсируемые правительством программы помощи малоимущим, считаются неимущими. Таким образом, такие пациенты имеют право на финансовую помощь, когда программы отказывают в оплате, а затем считают, что сборы оплачиваются пациентом. Остатки на счетах пациентов, полученные в результате невозмещенных расходов, подлежат полному списанию на благотворительность. Включая, но не ограничиваясь, необходимыми с медицинской точки зрения услугами, связанными со следующим:

1. Отказ в стационарном пребывании
2. Отказано в стационаре в днях оказания медицинской помощи
3. Непокрытые услуги
4. Отказ в выдаче запроса на разрешение на лечение (TAR)
5. Отказы из-за ограниченного покрытия

Катастрофические медицинские расходы: Провидение, по своему усмотрению, может предоставить благотворительность в случае катастрофических медицинских расходов. Эти пациенты будут обрабатываться на индивидуальной основе.

Время чрезвычайной ситуации: Финансовая помощь может быть доступна по усмотрению Провиденса во время чрезвычайного положения в стране или штате, независимо от помощи в катастрофических расходах.

Ограничение сборов для всех пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи: Ни один пациент, который имеет право на любую из вышеупомянутых категорий помощи, не будет нести личную ответственность за процент, превышающий процент «Суммы, обычно выставляемые счета» (AGB) от валовых сборов, как определено ниже.

Разумный план оплаты: Как только пациент будет одобрен для частичной финансовой помощи, но все еще имеет причитающийся остаток, PSJH будет вести переговоры о схеме оплаты. Разумный план выплат должен состоять из ежемесячных платежей, которые составляют не более 10 процентов от ежемесячного дохода пациента или семьи, за исключением вычетов на основные расходы на проживание, которые пациент указал в своем заявлении на финансовую помощь.

Выставление счетов и сборы: Любые неоплаченные остатки, причитающиеся пациентам или гарантам после применения доступных скидок, если таковые имеются, могут быть переданы в коллекцию. Усилия по взысканию невыплаченных остатков будут прекращены до окончательного определения права на фап.



Providence не выполняет, не разрешает и не разрешает коллекторским агентствам выполнять какие-либо чрезвычайные действия по сбору. Для получения информации о практике выставления счетов и сбора средств в Провиденсе для сумм, причитающихся пациентам, пожалуйста, ознакомьтесь с политикой больницы Провиденс, которая доступна бесплатно на стойке регистрации каждой больницы Провиденса или по адресу: www.providence.org.

Возврат средств пациенту: В случае, если пациент или поручитель произвел оплату услуг и впоследствии будет признан имеющим право на бесплатную или льготную помощь, любые платежи, связанные с этими услугами в течение периода времени, отвечающего требованиям FAP, которые превышают обязательство по оплате, будут возвращены в соответствии с государственными правилами.

Ежегодный обзор: Эта политика финансовой помощи Провиденция (благотворительная помощь) будет пересматриваться на ежегодной основе назначенным руководством цикла доходов.

ИСКЛЮЧЕНИЯ:

См. область применения выше.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

Для целей настоящей политики применяются следующие определения и требования:

1. **Федеральный уровень бедности (FPL):** FPL означает руководящие принципы бедности, периодически обновляемые в Федеральном реестре Министерством здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов.
2. **Суммы, обычно оплачиваемые (AGB):** Суммы, обычно выставяемые за неотложную и другую необходимую медицинскую помощь пациентам, имеющим медицинскую страховку, называются в этом полисе AGB. Провиденс определяет применимый процент AGB для каждой больницы Провиденса, умножая валовые сборы больницы за любую неотложную или необходимую с медицинской точки зрения помощь на фиксированный процент, который основан на требованиях, разрешенных в соответствии с Medicare и коммерческими плательщиками. Информационные листы с подробным описанием процентов AGB, используемых каждой больницей Провиденса, и того, как они рассчитываются, можно получить, посетив следующий веб-сайт: www.providence.org или позвонив по телефону 1-866-747- 2455, чтобы запросить копию.
3. **Чрезвычайные коллекторские действия (ECA):** ЭКА определяются как действия, требующие судебного или судебного процесса, включают продажу долга другой стороне или сообщение неблагоприятной информации кредитным агентствам или бюро. Действия, требующие судебного или судебного процесса для этой цели, включают залоговое право; обращение взыскания на недвижимое имущество; наложение ареста или арест на банковский счет или иное личное имущество; возбуждение гражданского иска против физического лица; действия, которые приводят к аресту лица; действия, которые заставляют человека подвергаться привязанности к телу; и выплата заработной платы.



ССЫЛКИ:

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Washington Administrative Code (WAC) Chapter 246-453</i>
<i>Revised Code of Washington (RCW) Chapter 70.170.060</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

Приложение А – Список крытых объектов

Providence Hospitals in Washington	
Providence Centralia Hospital	Providence St. Joseph’s Hospital
Providence Mount Carmel Hospital	Providence Regional Medical Center Everett
Providence St. Peter Hospital	Providence Sacred Heart Medical Center and Children’s Hospital
Providence Holy Family Hospital	Providence St. Mary Medical Center

Приложение В - Квалификация дохода для больниц Провиденс Вашингтон

Если...	Тогда...
Годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет или ниже 300% от текущих руководящих принципов FPL,	Пациент признан финансово неимущим и имеет право на получение финансовой помощи 100% списания сумм ответственности пациента.
Годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет от 301% до 400% от текущих руководящих принципов FPL,	Пациент имеет право на скидку в размере 75% от первоначальных сборов на суммы ответственности пациента.
Если годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет или ниже 400%, FPL <u>И</u> пациент понес общие медицинские расходы в больницах Провиденса в течение предыдущих 12 месяцев, превышающих 20% от их годовой семьи доход, скорректированный на размер семьи, для услуг, подпадающих под действие настоящей политики,	Пациент имеет право на 100% благотворительное пособие на суммы ответственности пациента.